## 小川赤十字病院 化学療法レジメン

対象疾患名	胃癌			
申請レジメン名		CAPOX(130)+ZOL	催吐リスク	中等度
放射線治療併用	□有	☑無	根拠文献	Nature Medicine 2023;29:2133-2141
1コースの目安	1コース	21日	投与回数上限	□有(回)☑無

## レジメン内容

<u> </u>	72NA						Day																				
No.	抗がん剤名 (溶解液等を含む)	標準的投与量	投与量注釈	投与方法	投与時間 (投与速度)	上限量	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	カロナール錠200mg	3錠		内服	ビロイ投与30分前		0																				
1	大塚生食注	100mL		点滴静注	ライン確保・ フラッシュ用		0																				
	パロノセトロン点滴静注バッグ アロカリス点滴静注 デキサート注射液 ポララミン注	0.75mg/50ml 235mg 9.9mg 5mg		中心静注	30分		0																				
2	生理食塩液	50ml		点滴静注	5分		0																	ı			
3	ビロイ点滴静注 生理食塩水	(初回)800mg/㎡ (2回目以降)600mg/㎡ 500ml	*フィルター付きライン使用 *1V当たり注射用水5mlで溶解 *2mg/mllになるように調製	点滴静注	別途指定された速度で投 与		0																				
2	生理食塩液	50ml		点滴静注	5分		0																				
4	オキサリプラチン点滴静注液 大塚糖液5%	130mg/m² 250mL		点滴静注	120分		0																				
5	カペシタビン錠	1000mg/m²/回		内服			朝夕〇	00	00	0	0	0 0	00		00	00	0 0	00	00	00	0						
6	デカドロン錠0.5mg	4mg/day		内服				分2																			

- \*レジメン名は、似た名称を避けるため変更することがあります。 \*このシートは1コース分が記載されています。 \*1回投与量の上限がある場合には上限量が記載されます。

備考(化学療法に必ず併用される特殊な手技・化学療法の中止基準) デキサメタゾンは、耐糖能等によって適宜増減 ゼローダ錠は2週間内服、1週間休薬。

- \* 1V当たり日本薬局方注射用水5.0mLにより溶解し、20mg/mL。
- \*フィルター付きライン使用
- \* ソイルダー付きフィン使用 \* 室温で希釈後6 時間以内に投与を完了すること \* 初回:開始~10分 25ml/hr→10~20分 50ml/hr→20~30分 75ml/hr→30分~1hr 75ml/hr→1~2hr 150ml/hr→2hr~ 300ml/hr(★投与速度は変更されることがあります)
- \*2回目以降 75ml/h(最初の30分間)→150ml/h(それ以降)